

ATBienen – Hannover e.V.



Einverständniserklärung

Ich gestatte **meiner/unserer Tochter** _____ (Name),
geboren am: _____

die Teilnahme am **Schnuppertraining der ATBienen** am _____ (Datum).

Das Fahrrad ist in einem technisch einwandfreien Zustand.

Das Tragen eines Helmes ist Pflicht.

Ich weise mein Kind/ unserer Kind ausdrücklich darauf hin, dass es bis zum Ende des Trainings in der Gruppe bleibt und den Anweisungen der aufsichtsführenden Person im Rahmen des Schnuppertrainings Folge zu leisten hat.

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass eine private Haftpflichtversicherung und eine Krankenversicherung für mein/ unser Kind vorhanden ist. Es ist krankenversichert bei: _____, Nr: _____

Im **Notfall** bin ich wie folgt zu erreichen:

Name, Vorname: _____

Festnetz: _____

Mobiltelefon: _____

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

